MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	110-11
10/1	V X
17\K(A	しつ(\ / /
	1,0,1

FILING DATE

APPLICANT(S)

					<u> </u>		
·	AS FILED			AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
<u> </u>	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
1			7			-	
3							
3	ļ			1			
4			 _			<u> </u>	
5	 			 			
<u>6</u> 7	<u> </u>		 	 	-		
8				 	,		
9		-		+			
10	:			 	1		
11				 	1		
12	,			1			
13			-				
14							
15							
16				<u> </u>			
17							
18				ļ			
19 20				 			
21				 			
22		•		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
23			······································	 			
24			· · ·	 			
25							
26							
27							
28					 		
29				ļ			
30 31			·				
32							
33							
34				-			
35		·					
36							
37		•					
38							
39			·				
40							
41							
42							
43					 		
45							
46						——	
47						——-	
48							
49				-			
50							
TOTAL IND.		1	2	₽		1	
TOTAL DEP.		(10	(-		4	
TOTAL CLAIMS			12		l		
		ALTERNATION OF THE PERSON OF T				16000	

IND. DEP. DEP.	AFTER 2 MAMENDMENT	
51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92	EP.	
52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92	L.	
53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92		
54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92		
55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92		
56 57 58 59 60 61 62 63 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92		
57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92		
58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92		
59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92		
60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92		
62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91		
63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92	-	
64 65 66 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92		
65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92		
666 67 68 69 70 71 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91		
67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91		
68 69 70 71 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92		
69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92		
70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91		
71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91		
72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91		
73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91		
74		
75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91		
76		
77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91		
78 79 80 81 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91		
79 80 81 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91		
80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91		
81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92		
82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92		
83 84 85 86 87 88 89 90 91 92		
84 85 86 87 88 89 90 91 92	<u> </u>	
85 86 87 88 89 90 91 92		
86 87 88 89 90 91 92		
87 88 89 90 91 92		
88 89 90 91 92		
89 90 91 92		
90 91 92		
91 92	<u> </u>	
92		
93		
94		
95		
96		
97		
98		
99		
100		
TOTAL _	, ,	
IND.		
TOTAL DEP.		
TOTAL CLAIMS		

U.S. DEPARTMENT of COMMERCE